

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
	geb. am	
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Universitätsklinikum Jena

Sektion Pathologie
 Institut für Rechtsmedizin

Am Klinikum 1, Gebäude F2, Ebene U1
 07747 Jena

Telefon (03641) 9-397 001
 Telefax (03641) 9-397 040

Eingangs-Nummer

204.2 Histologie extern

Eingangs-Datum
T T M M J J

Schlüsselnummer der Leistungsart

Abrechnungsart

Selbstzahler	<input type="checkbox"/>
Privat	<input type="checkbox"/>
CAW	<input type="checkbox"/>

Schnellschnitt Cito

Laborwerte	Materialien und Entnahmestelle	
	Klinische Diagnose einschließlich ICD-Schlüssel-Nr.	
	Fragestellung und wichtige klinische Angaben	
Histologische / Zytologische Voruntersuchungs-Nr.		
Einsender-Stempel / Station / Ambulanz / Unterschrift		
	Telefon für Rückfragen	
	Datum T T M M J J	